

Hyvä HUSiin työharjoittelujaksolle tuleva opiskelija,

Tämä tartuntatautikysely koskee Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä (HUS) opiskelun työharjoittelujaksolle tulevia.

Työharjoitteluun osallistuvalla opiskelijalla on oltava tartuntatautilain 48 pykälän mukaisesti joko rokotuksen tai sairastetun taudin antama suoja **tuhkarokkoa** ja **vesirokkoa** vastaan. Lisäksi edellytetään rokotuksen antamaa suojaa **influenssaa** vastaan vuosittain ja alle 1-vuotiaita hoitavilla **hinkuyskää** vastaan 5 vuoden välein. Työntekijöiden ja opiskelijoiden rokotukset lisäävät sekä potilas- että työturvallisuutta.

Työnantaja voi käyttää vain erityisestä syystä rokottamatonta työntekijää tai opiskelijaa asiakas- ja potilastiloissa, joissa hoidetaan tartuntatautien vakaville seuraamuksille alttiita potilaita tai asiakkaita. HUSissa tällaisia tiloja ovat kaikki asiakas- ja potilastilat sekä sairaan- ja potilaskuljetus. Vaatimus koskee ko. tiloissa pääsääntöisesti tai toistuvasti työskenteleviä. Rokotukset ovat vapaaehtoisia.

Lisäksi vaaditaan tartuntatautilain 55 ja 56 pykälien mukainen terveydentilan selvitys **keuhkotuberkuloosista ja salmonellasta**. Tuberkuloosiselvitys koskee terveydenhuollon toimintayksiköissä työskenteleviä, joita HUSissa ovat sairaalat ja avohoitoyksiköt. Salmonellaselvitys koskee elintarviketyöntekijöitä, jotka HUSissa työskentelevät HUS Asvian potilas- ja henkilöstöruokailussa.

Tämän tiedotteen liitteenä on tartuntatautikysely (Liite 4b, itsearviointilomake), jota oppilaitokset voivat hyödyntää suoraan tai omissa lomakkeissaan siten, että HUSin edellyttämät tiedot tulee kysyä. Itsearviointilomakkeella kartoitetaan rokotussuoja sekä keuhkotuberkuloosin ja salmonellatartunnan riskitekijöitä. **Opiskelijan tulee täyttää itsearviointilomake vähintään kuukausi ennen työharjoittelun alkua.**

Opiskelija vakuuttaa itsearviointilomakkeessa allekirjoituksellaan täyttävänsä sopivuuden tartuntatautilain mukaisiin tehtäviin työharjoittelussa. Selvityksen voi esittää suullisesti, mutta HUS suosittaa kirjallisen selvityksen esittämistä esihenkilölle työharjoitteluun tullessa. Sopivuuden varmistaminen on harjoittelupaikan lakisääteinen velvollisuus ja työharjoittelujakso voi peruuntua, jos sopivuutta ei voida varmistaa.

Mikäli itsearvioinnin perusteella ilmenee puutteita rokotesuojassa tai mahdollisen tartuntataudin oireita, tulee opiskelijan olla välittömästi yhteydessä opiskeluterveydenhuoltoon puutteellisen rokotussuojan täydentämiseksi tai keuhkotuberkuloosin tai salmonellan poissulkemiseksi. Kun rokotussuoja on täydennetty tai keuhkotuberkuloosi tai salmonella on poissuljettu, opiskeluterveydenhuollon ammattilainen vahvistaa tämän opiskelijan itsearviointilomakkeeseen allekirjoituksellaan ja työharjoittelu voi alkaa. Oireinen opiskelija ei saa aloittaa harjoittelujaksoaan ennen oireiden syyn selvittämistä.

ITSEARVIOINTILOMAKE OPISKELIJALLE

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Opiskelijan tutkintonimike: _____ Puh.____: _____

Työyksikkö: _____

1. TARTUNTATAUTILAIN 48 PYKÄLÄ ROKOTUKSISTA

1.1. Kysymykset rokotussuojasta tai sairastetusta taudista

Perusrokotus kansallisen rokotusohjelman mukaan	Rokotussuoja	Sairastettu tauti
1. Tuhkarokkorokote (MPR) Vuonna 1975 aloitettiin rokotukset tuhkarokkoa vastaan ja vuonna 1982 MPR-rokotukset neuvoloissa. Ennen vuotta 1965 syntyneet tulkitaan tuhkarokon sairastaneiksi.	1a. Tuhkarokko, rokotettu <input type="checkbox"/> Olen saanut 2 rokotetta <input type="checkbox"/> Olen saanut 1 rokotteen <input type="checkbox"/> En ole saanut rokotteita <input type="checkbox"/> En tiedä	1b. Tuhkarokko, sairastettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> En tiedä
2. Vesirokkorokote Suomalaisista noin 95 % on sairastanut vesirokon 12:een ikävuoteen mennessä. Syyskuussa 2017 aloitettiin rokotukset vesirokkoa vastaan neuvoloissa, joten työikäiset eivät ole saaneet rokotuksia osana kansallista rokotusohjelmaa.	2a. Vesirokko, rokotettu <input type="checkbox"/> Olen saanut 2 rokotetta <input type="checkbox"/> Olen saanut 1 rokotteen <input type="checkbox"/> En ole saanut rokotteita <input type="checkbox"/> En tiedä	2b. Vesirokko, sairastettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> En tiedä
3. Kurkkumätä-jäykkäkouristusrokote (dT-rokote) Annetaan tehosterokotteena kansallisen rokotusohjelman osana yli 25-vuotiaille sekä tapaturmatilanteissa.	<input type="checkbox"/> Viimeisin rokote saatu, vuosi _____ <input type="checkbox"/> En tiedä	
4. Kurkkumätä-jäykkäkouristus-hinkuyskärokote (dtap-rokote) Annetaan tehosterokotteena kansallisen rokotusohjelman osana 14-15 –vuotiaille, 25 vuoden ikäisille sekä sosiaali- ja terveydenhuollossa alle 1-vuotiaiden parissa työskenteleville. Suoja on voimassa vain 5 vuotta.	4a. <input type="checkbox"/> Kyllä, olen saanut rokotteen alle 5 vuotta sitten, vuosi _____ <input type="checkbox"/> En ole saanut rokotetta <input type="checkbox"/> En tiedä	

5. Influenssarokote Annetaan vuosittain.	5a. <input type="checkbox"/> Viimeisin rokote saatu, vuosi _____ <input type="checkbox"/> En tiedä	
--	---	--

1.2. Onko rokotussuojani kunnossa?

- Jos vastasit kysymyksiin 1a tai 1b ”**Olen saanut 2 rokotetta**” tai ”**Kyllä**”, sinulla on suoja tuhkarokkoa vastaan.
- Jos vastasit kysymyksiin 2a tai 2b ”**Olen saanut 2 rokotetta**” tai ”**Kyllä**”, sinulla on suoja vesirokkoa vastaan.
- Jos vastasit kysymykseen 4a ”**Kyllä**”, suojasi hinkuyskää vastaan on lain edellyttämällä tasolla.
- Lisäksi sinun tulee tiedostaa kysymyksen 5a tartuntatautilain antama velvoite vuosittaisen influenssarokotteen ottamisesta.

Mikäli sinulla on suoja tuhkarokkoa ja vesirokkoa vastaan sekä tarvittaessa hinkuyskää vastaan, ja otat vuosittaisen influenssarokotteen, tartuntatautilain edellyttämä suoja on olemassa. Tässä tapauksessa voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen ja viedä sen mukana työharjoittelupaikkaasi osoituksena soveltuvuudesta.

Jos rokotussuojassasi on täydennettävää tai olet suojastasi epävarma, ota yhteyttä opiskeluterveydenhuoltoosi. Epävarma rokotussuoja on tärkeä täydentää. Ylimääräisestä rokotteesta ei ole haittaa. Voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen vasta rokotussuojan mahdollisen täydentämisen jälkeen. Jos sinulla on lääketieteellinen este rokotusten ottamiseen, opiskeluterveydenhuollossasi arvioidaan tilanteesi, ja saat arvion sopivuudestasi työhön tai työharjoitteluun.

2. TARTUNTATAUTILAIN 55 PYKÄLÄ KEUHKOTUBERKULOOSISTA

2.1. Kysymykset tuberkuloosin riskistä

Onko sinulla esiintynyt seuraavia oireita?	
Yskää yhtäjaksoisesti yli 3 viikkoa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Ysköksiä (limaa yskän mukana)	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Verta yskän mukana	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Kuumetta yli 2 viikkoa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Yöhikoilua yli 2 viikkoa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Poikkeuksellista väsymystä yli 2 viikkoa	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Poikkeavaa laihtumista	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Onko sinulla tuberkuloositartunnalle altistavia tekijöitä?	
Aiemmin sairastettu tuberkuloosi? Jos kyllä, minä vuonna? _____	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Lähikontakti henkilöön, jolla on keuhkotuberkuloosi (esim. samassa taloudessa asuvat, sukulaiset, ystävät).	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Tuberkuloosipotilaiden hoitaminen missä tahansa Suomen ulkopuolisessa maassa. Missä? _____	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Syntymämaasi: Mikä? _____	
Syntynyt korkean tuberkuloosin ilmaantuvuuden maassa ($\geq 50/100\ 000$, ks. THL:n sivuilta maaluettelo taulukkona ja listana . Ja nyt alkaa työskentely tai työharjoittelu HUSissa vastasyntyneiden osastolla.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Työskentely terveydenhuollossa tai ollut potilaana yhtäjaksoisesti vähintään 3 kuukautta erittäin korkean tuberkuloosin ilmaantuvuuden maassa ($\geq 150/100\ 000$, ks. THL:n sivuilta maaluettelo taulukkona ja listana). Missä? _____	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Syntynyt erittäin korkean tuberkuloosin ilmaantuvuuden maassa ($\geq 150/100\ 000$, ks. THL:n sivuilta maaluettelo taulukkona ja listana).	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

2.2. Onko mahdollista, että sinulla olisi tuberkuloosi?

- **Mikäli vastasit yhteenkin kohtaan ”Kyllä”**, sinulle on tehtävä tuberkuloosiselvitys ennen kuin aloitat työharjoittelun sosiaali- tai terveydenhuollon toimintayksikössä tai alle kouluikäisten lasten hoitotehtävissä. **Ota yhteys opiskeluterveydenhuoltoosi**, jossa poissuljetaan keuhkotuberkuloosi. Selvityksen jälkeen opiskeluterveydenhuoltosi allekirjoittaa itsearviointilomakkeeseesi, että keuhkotuberkuloosi on poissuljettu ja työharjoittelu voi alkaa.
- **HUOM!** Selvitys ei ole tarpeellinen, jos edellisestä selvityksestä on kulunut alle 2 vuotta ja uutta altistumista ei ole tapahtunut. Tuberkuloosin oirekysely uusitaan uuden työsuhteen alkaessa, jos edellisestä on yli 2 vuotta.
- **Mikäli vastasit kaikkiin kohtiin ”Ei”**, sinulle ei tarvitse tehdä tuberkuloosiselvitystä ja voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen.

3. TARTUNTATAUTILAIN 56 PYKÄLÄ SALMONELLASTA (VAIN ELINTARVIKETYÖHÖN TULEVAT TÄYTTÄVÄT)

3.1. Kysymykset salmonellariskistä

Salmonellan riskitekijät	
Onko sinulla parhaillaan tai edeltävän kuukauden aikana esiintynyt ripulitautia?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Onko lähipiirilläsi todettu edeltävän kuukauden aikana salmonellatartunta tai kuumeinen ripulitauti?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

3.2. Onko mahdollista, että sinulla olisi salmonella?

- **Mikäli vastasit yhteenkin kohtaan ”Kyllä”,** on sinulta poissuljettava salmonellatartunta ennen kuin aloitat työharjoittelun elintarvikealan tehtävässä. **Ota yhteys opiskeluterveydenhuoltoosi,** jossa poissuljetaan salmonellatartunta.
- Selvityksen jälkeen opiskeluterveydenhuoltosi allekirjoittaa itsearviointilomakkeesi, että salmonella on poissuljettu ja työharjoittelu voi alkaa.
- **Mikäli vastasit kaikkiin kohtiin ”Ei”,** sinulla ei ole salmonellariskiä ja voit allekirjoittaa itsearviointilomakkeen.

Vakuutan itsearviointilomakkeen tiedot oikeiksi ja täytän sopivuuden tartuntatautilain mukaisiin tehtäviin työharjoittelussa.

—
Paikka ja päivämäärä:

Opiskelijan allekirjoitus: _____

Mikäli itsearviointilomakkeen perusteella opiskeluterveydenhuolto on joutunut sulkemaan pois keuhkotuberkuloosin tai salmonellan, tai täydentämään rokotussuojan, opiskeluterveydenhuollon ammattilainen allekirjoittaa.

Paikka ja päivämäärä:

Opiskeluterveydenhuollon ammattilaisen allekirjoitus (ammattinimike ja nimenselvennys),
että työharjoittelu voi alkaa:
